

**Nome: +++=name+++**

**Rg: +++=rg+++ CPF: +++=cpf+++**

**Data de nascimento: +++=dateBirth+++**

**Endereço: +++=address+++**

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO**

[Preenchimento Facial](http://www.alplastica.com.br/informacoes-gerais/71-preenchimento-facial.html) (labial)

**INFORMAÇÕES GENÉRICAS:** O ácido hialurônico é encontrado em todos os seres humanos, animais e em plantas. Os produtos utilizados para harmonizar o volume facial, ou preencher sulcos, são resultantes de fermentação biológica, sendo altamente purificados e hipoalergênicos.

INDICAÇÕES: Para melhorar a hidratação da pele, preencher sulcos faciais e readequar volumes faciais.

**MODO DE AÇÃO:** O produto é injetado por meio de seringa e Cânulas estéreis, em profundidade adequada, na pele, aumentando o turgor da pele e/ou o volume da face.

**MODO DE APLICAÇÃO E APARÊNCIA:** O gel contendo o ácido hialurônico é um gel transparente e vem já envasado na seringa, em blister, já próprio para uso. O produto é aplicado diretamente no local desejado, após assepsia.

**CUIDADOS NECESSÁRIOS:** - Não massagear os locais de aplicação - Uso de protetor solar é recomendado - Manter os curativos, quando necessário por 5 dias - Não deitar por sobre a área tratada por 12 horas.

**EFEITOS COLATERAIS E RISCOS:** como todo procedimento injetável podem ser observadas equimoses no local na punctura e edemas. Alergias e rejeições também podem ocorrer. Em raríssimos casos há risco de necrose tecidual nos pontos aplicados.

**DURAÇÃO DO EFEITO:** a duração do tratamento é dependente da região a ser tratada e das características do produto. De uma maneira geral a visualização do resultado pode ser considerado como 4 semanas para hidratação da pele, e de 8 meses a 12 meses para produtos de preenchimento e revolumização, no caso do preenchimento labial, o produto utilizado (conforme etiqueta do produto colada na última pagina deste termo), conforme informações do fabricante o mesmo dura em médica de 6 meses a 1 ano, levando em conta o local aplicado, organismo, e absorção que em cada paciente acontece de forma específica, no caso dos lábios por ser um local em que é muito movimentado gesticulado o efeito em alguns casos e menor que o esperado. Preenchimento labial é um tratamento no qual não se tem volume com



uma aplicação de 1ml de ácido hialurônico conseguimos uma hidratação e leve contorno, para um melhor resultado fico ciente que será necessário realizar demais aplicações, em cada sessão o indicado é acrescentar 1ml de ácido hialurônico, sendo que em possíveis outras aplicações devo pagar o valor de do produto conforme tabela de preço em vigência no momento, cada pagamento contempla somente uma aplicação, e uma eventual reaplicação devo pagar um novo produto.

**DECLARO QUE LI E ENTENDI** as informações acima, e que antes de aceitar o tratamento de PREENCHIMENTO COM ÁCIDO HIALURÔNICO, tive a oportunidade suficiente para discutir e questionar sobre o mesmo, esclarecendo minhas dúvidas. Autorizo, também, que sejam feitas fotografias minhas para análise comparativa do resultado obtido, bem como para uso legal e científico. Comprometo-me a seguir, rigorosamente, todos os cuidados prescritos.

DO CONSENTIMENTO:  De posse de todas as informações necessárias, declaro que li e entendi as informações acima, e que antes de optar pelo uso do produto, tive oportunidade suficiente para discutir e questionar sobre ele. Assim, dou meu consentimento para que o(a) Dr. George Wendson, e sua equipe, realizem em mim o PREENCHIMENTO COM ÁCIDO HIALURÔNICO, acima mencionado, bem como os cuidados e tratamentos necessários, dele decorrentes.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS – SP

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
ASS. PACIENTE